

BAB III

TINJAUAN KASUS

Kunjungan Awal

Tanggal dan waktu pengkajian: 28 Maret 2024, 10.00 WIB

A. Data Subjektif

1. Biodata

Nama Ibu	: Ny. P	Nama Suami	: Tn. M
Umur	: 38 Tahun	Umur	: 42 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Gol. Darah	: A+	Gol. Darah	: O
Alamat	: Dusun 6 Maringgai	Alamat	: Dusun 6 Maringgai

2. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan mengeluh lemas serta mudah lelah.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan HPHT pada tanggal 13 Agustus 2023 dengan taksiran persalinan 20 Mei 2024. Ibu mengatakan siklus haid teratur \pm 28 hari dengan lama haid 6 hari dan jumlah darah yang keluar normal serta ibu mengatakan tidak ada masalah selama menstruasi.

4. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini pernikahan pertamanya dan Ibu menikah pada usia 22 tahun dengan lama pernikahan 16 tahun.

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

Tabel 2
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

No	Tahun Partus	UK	Tempat Partus	Jenis Partus	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan
1	2009	39 minggu	TPMB	Spontan	Bidan	Normal	P/2800 gr	Hidup
2	2016	38 minggu	TPMB	Spontan	Bidan	Normal	P/3000 gr	Hidup
3	2017	39 minggu	TPMB	Spontan	Bidan	Normal	P/2900 gr	Hidup

6. Riwayat Kehamilan Saat Ini

Ibu mengatakan melakukan kunjungan ANC pertama pada usia kehamilan 6 minggu dengan keluhan mual. Pada trimester pertama ibu melakukan kunjungan ANC sebanyak 1 kali dan pada trimester kedua sebanyak 2 kali dengan keluhan mudah lelah.

7. Riwayat Imunisasi

Ibu mengatakan sudah melakukan imunisasi lengkap TT5.

8. Riwayat Penyakit/Operasi yang Lalu

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit serius seperti jantung, hipertensi, diabetes dan tidak ada riwayat operasi.

9. Riwayat yang Berhubungan dengan Masalah Kespro

Ibu mengatakan tidak ada gangguan penyakit menular seksual (PMS) seperti HIV/AIDS.

10. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan tidak ada riwayat penyakit menular atas keturunan seperti, TBC, hepatitis, penyakit menular seksual, diabetes, jantung, dan asma.

11. Riwayat Penggunaan Alat Kontrasepsi

Ibu mengatakan sudah pernah menggunakan alat kontrasepsi suntik 3 bulan.

12. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

a. Nutrisi

Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedikit (seperempat piring) dengan menu nasi, sayur, lauk dan biasanya ibu sehari-hari tidak mengonsumsi buah. Ibu minum air putih cukup ± 8 gelas sehari.

b. Istirahat

Ibu mengatakan jam tidur tidak teratur. Selama hamil ibu mengatakan tidur siang ± 1 jam dan tidur malam selama ± 7 jam.

c. Eliminasi

Ibu mengatakan eliminasi tidak mengalami keluhan. Selama hamil frekuensi ibu BAK sebanyak 7-8 kali dan BAB 1 kali dalam sehari.

d. Personal Hygiene

Ibu mengatakan mandi 2 kali sehari dan keramas 2 sampai 3 kali seminggu.

e. Psikososial

Ibu mengatakan menerima kehamilannya serta mendapat dukungan positif dari suami dan keluarga.

f. Pola konsumsi tablet Fe

Ibu mengatakan telah diberikan oleh bidan 70 tablet fe (*Ferrous Fumurate Folic Acid*) dengan dosis 60 mg yang diminum 1x1 pada malam hari dan ibu sudah meminumnya 52 tablet fe dikarenakan terkadang ibu lupa meminumnya.

B. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: Baik	S	: 36,5 °C
Kesadaran	: Compos mentis	BB sebelum/sekarang	: 66 kg/73 kg
TD	: 110/ 80 mmHg	TB	: 165 cm
N	: 84 x/menit	IMT	: 24,2
RR	: 22 x/menit	LILA	: 29 cm

b. Pemeriksaan Fisik

1. Kepala

Bentuk kepala normal, tidak ada Alopecia, warna rambut hitam dan tidak ada ketombe.

2. Wajah

Bentuk wajah simetris, tidak ada paralisis, tidak ada ruam, tidak ada nyeri tekan pada sinus maksilaris dan sinus frontalis, tampak pucat.

3. Mata

Bentuk kedua alis simetris, kelopak mata tidak ada pembengkakan, konjungtiva tampak pucat, tidak terdapat sekret, tidak berair, sklera tidak ikterik, ukuran pupil normal, reflek pupil terhadap cahaya normal dan tidak terdapat nyeri ketika dipalpasi.

4. Mulut

Bentuk mulut normal, kebersihan baik, bau napas normal, mukosa mulut lembab, tidak ada stomatitis, tonsil tampak presisi dan tidak ada peradangan pada uvula.

5. Lidah

Bentuk dan ukuran normal, tidak mengalami tremor, kebersihan baik, tidak tampak kering dan tidak terdapat atrofi glossitis.

6. Bibir

Bentuk bibir simetris, tampak pucat dan tidak terdapat luka.

7. Gigi

Bentuk gigi rapi, tidak terdapat karies, dan tidak terdapat gigi palsu.

8. Hidung

Bentuk tampak simetris, tidak ada sekret, tidak terdapat peradangan dan tidak terdapat polip.

9. Telinga

Bentuk dan ukuran simetris, lubang tampak bersih, tidak ada nyeri tekan pada prosesus mastoideus dan pendengaran normal.

10. Leher

Bentuk normal, tidak terdapat penonjolan vena jugularis, tidak ada nyeri tekan, tidak terdapat pembesaran kelenjar getah bening dan kelenjar tiroid.

11. Dada

Bunyi jantung 1 dan jantung 2 vesikuler tanpa ronchi dan wheezing .
Payudara Bentuk tampak simetris, tidak terdapat oedem, areola tampak bersih, puting susu menonjol.

12. Abdomen

Bentuk dan ukuran normal sesuai usia kehamilan, terdapat linea nigra serta tidak terdapat luka bekas operasi dan tidak ada nyeri tekan

13. Leopold

a) Leopold 1

Tinggi fundus uteri 3 jari pertengahan pusat dan processus xipoides. Pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong)

b) Leopold 2

Bagian kanan ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)

c) Leopold 3

Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat melenting (kepala)

d) Leopold 4

Kepala belum masuk pintu atas panggul (PAP)

e) TFU : 27 cm

f) TBJ : $(27-12) \times 155 = 2.325$ gram

g) DJJ : 140 x/menit

15. Ekstremitas

a) Ekstremitas atas : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, turgor kulit baik, dapat digerakkan dengan baik, tidak ada kecacatan.

b) Ekstremitas bawah : Bentuk simetris, keadaan kuku bersih, keadaan kulit baik, tidak terdapat oedema dan reflek patella aktif.

c. Pemeriksaan Laboratorium

HB	: 10,6 gr/dl	HIV	: Negatif
Glukosa urin	: Negatif	Sifilis	: Negatif
Protein urin	: Negatif	HbsAg	: Negatif

C. Analisis

Diagnosa : Ny. P Usia 38 tahun G4P3A0 hamil 32 minggu, dengan anemia ringan, janin tunggal hidup intrauteri, dan presentasi kepala

Data Dasar : Hb 10,6 gr/dl. Ibu mengatakan lemas dan mudah lelah

D. Penatalaksanaan

Tabel 3
Pelaksanaan Kunjungan Awal

No	Perencanaan	Penatalaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1	Lakukan pemeriksaan Hb dan TTV lalu jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu	Kamis, 28 Maret 2024 10.00 WIB	Melakukan pemeriksaan dan menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan, seperti: TD : 120/80 mmHg N : 84x/menit S : 36,5 °C RR : 22x/menit DJJ : 140x/menit Hb : 10,6 gr/dl Dari hasil tersebut diketahui bahwa ibu mengalami anemia ringan	Indah	Kamis, 28 Maret 2024 10.10 WIB	Ibu telah mengetahui kondisinya saat ini bahwa dirinya mengalami anemia dan janinnya dalam keadaan sehat	Indah
2	Edukasi ibu tentang masalah anemia yang dialami berupa pengertian, penyebab dan dampak anemia	10.11 WIB	Mendiskusikan pada ibu masalah anemia yang dialami, berupa: a. Anemia merupakan salah satu kelainan darah ketika sel darah merah (eritrosit) dalam tubuh menjadi terlalu rendah yaitu <10.9 gr/dl pada trimester pertama dan ketiga dan	Indah	10.15 WIB	Ibu mengerti dan dapat mengulangi penjelasan yang telah diberikan terkait anemia	Indah

			<p>disebut apabila kadar Hb dibawah 10,5 gr/dl pada trimester kedua</p> <p>b. Anemia terjadi karena jumlah zat besi yang tidak tercukupi dalam makanan, penyerapan zat besi yang buruk, pola makan yang buruk, dan pengetahuan yang rendah tentang zat besi</p> <p>c. Beberapa dampak yang akan timbul akibat anemia adalah abortus, partus prematur, perdarahan, produksi ASI rendah, BBLR dan kematian perinatal</p>				
3	Edukasi ibu pencegahan dan cara mengatasi anemia pada ibu hamil	10.16 WIB	Mendiskusikan bahwa pencegahan dan cara mengatasi anemia bisa dilakukan dengan cara meningkatkan pengetahuan melalui edukasi tentang kebutuhan Fe 90 tablet yang harus diminum 1x sehari selama proses kehamilan. Mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti daging, ayam, ikan, telur, sayuran berwarna hijau tua, buah-buahan, membiasakan konsumsi makanan mempermudah penyerapan Fe seperti pisang ambon dan buah jeruk serta hindari yang menyebabkan gangguan penyerapan zat besi seperti kopi, teh dan susu	Indah	10.20 WIB	Ibu sudah mengerti dan dapat menjelaskan kembali tentang pencegahan dan cara mengatasi anemia	Indah
4	Beritahu ibu tentang kandungan pisang ambon dan cara mengonsumsi pisang ambon	10.21 WIB	Menjelaskan tentang kandungan pisang ambon pada ibu hamil bahwa dalam 100 gram mengandung zat besi 0.50 mg, vitamin C 72.0 mg, kalori 116 kal, protein 1,60 g, lemak 0,20 g, karbohidrat 25,80 g, kalsium 8,0 mg, fosfor 32,0 mg, dan air 72,90 g	Indah	10.23 WIB	Ibu sudah mengerti dan dapat menjelaskan kembali tentang kandungan pada pisang	Indah

5	Anjurkan ibu untuk konsumsi pisang ambon dan beritahu ibu cara mengonsumsi pisang ambon yang baik dan benar	10.24 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi pisang ambon karena pisang ini diperkaya zat besi dan vit C yang efektif untuk mengendalikan kekurangan zat besi dan memberitahu ibu cara mengonsumsi pisang ambon yang benar yaitu dikonsumsi dua kali sehari sesudah makan sebanyak 1 buah sekali makan	Indah	10.27 WIB	Ibu mengerti dan bersedia mengonsumsi pisang ambon	Indah
6	Anjurkan ibu untuk ber-istirahat dan hindari aktivitas berlebih	10.24 WIB	Menganjurkan ibu untuk beristirahat dan menghindari aktivitas yang berlebihan untuk menjaga kesehatan ibu yang akan berpengaruh ke janin	Indah	10.25 WIB	Ibu paham dan akan beristirahat yang cukup serta mengurangi aktivitas	Indah
7	Edukasi ibu mengenai “Isi Piringku” sebagai menu makanan seimbang ibu hamil	10.26 WIB	Memberikan edukasi kepada ibu mengenai “Isi Piringku” bagi ibu hamil yang berisi protein hewani 1 porsi 50 gr atau 1 butir telur ayam, protein nabati 100 gr atau 2 potong tahu, nasi/makanan pokok 6 porsi/hari untuk trimester 2&3 dengan 1 porsi 100 gr, buah minimal 1 porsi 100 gr atau 1 potong sedang pisang, sayur 1 porsi 100 gr atau 1 mangkuk sayur tanpa kuah, air putih dan tablet tambah darah 1 tablet/hari	Indah	10.28 WIB	Ibu paham dan akan menerapkan “Isi piringku” untuk memenuhi nutrisinya	Indah
8	Jelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan	10.29 WIB	Menjelaskan pada ibu tanda bahaya kehamilan seperti sakit kepala lebih dari biasanya dan menetap, bengkak pada kaki tangan dan wajah, demam atau panas tinggi. Jika ibu mendapat keluhan tersebut	Indah	10.32 WIB	Ibu paham dan dapat menjelaskan kembali tanda bahaya kehamilan	Indah

			segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan terdekat				
9	Jelaskan pada ibu tentang kehamilan resiko tinggi	10.33 WIB	Menjelaskan kepada ibu bahwa kehamilannya merupakan kehamilan resiko tinggi karena usia ibu >35 tahun.	Indah	10.35 WIB	Ibu paham dirinya masuk dalam kehamilan dengan resiko tinggi	Indah
10	Lakukan kontrak untuk kunjungan rumah	10.31 WIB	Melakukan kesepakatan dengan ibu bahwa akan dilakukan pemantauan ulang kunjungan rumah pada tanggal 2 April 2024	Indah	10.35 WIB	Ibu bersedia dilakukan pemantauan dan kunjungan rumah pada tanggal 2 April 2024	Indah

CATATAN PERKEMBANGAN 2

Tanggal : 2 April 2024

Jam : 08.00 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah rutin mengonsumsi tablet Fe berjumlah 57 selama kehamilan dengan dosis 60 mg setiap hari 1x1 hari sesuai anjuran yang telah diberikan yaitu dengan air putih dan tidak bersamaan dengan kopi, teh dan susu.
- b. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sehari dua kali
- c. Ibu mengatakan masih merasa sedikit lemas dan mudah lelah

2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Compos mentis
TTV TD : 110/ 70 mmHg
RR : 21 x/menit
N : 80 x/menit
S : 36,6 °C
- b. Pemeriksaan Hb : 10,6 gr/dl (28 maret 2024)
- c. Pemeriksaan fisik : Konjungtiva dan bibir masih tampak sedikit pucat

3. Analisis

Diagnosa : Ny. P umur 38 tahun G4P3A0, usia kehamilan 32 minggu, dengan anemia ringan

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Catatan Perkembangan 2

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi	Paraf
1	Jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	Selasa, 2 April 2024 08.00 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan: TD : 110/70 mmHg N : 80x/menit S : 36,6°C RR : 21x/menit Dari hasil tersebut didapatkan bahwa keadaan ibu dan janin sehat	Indah	Selasa, 2 April 2024 08.10 WIB	Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam keadaan sehat	Indah
2	Jelaskan tanda fisiologis trimester 3 pada ibu	08.11 WIB	Menjelaskan tanda fisiologis trimester 3 seperti payudara membesar, sering buang air kecil, sakit pinggang dan sesak napas	Indah	08.14 WIB	Ibu mengerti tanda fisiologis trimester 3	Indah
3	Anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan protein	08.15 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi makanan tinggi zat besi dan protein seperti telur, hati ayam, tahu dan bayam	Indah	08.17 WIB	Ibu bersedia mengonsumsi makanan tersebut	Indah
4	Motivasi ibu untuk tetap rutin minum Fe	08.18 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap rutin minum tablet Fe dengan dosis 60 mg 1x sehari diminum pada	Indah	08.20 WIB	Ibu bersedia melanjutkan untuk minum tablet Fe	Indah

			malam hari dengan air putih bukan kopi, teh dan susu				
5	Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengonsumsi pisang ambon	08.21 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi pisang ambon dua kali sehari sebanyak 1 buah sekali makan	Indah	08.22 WIB	Ibu bersedia melanjutkan mengonsumsi pisang ambon	Indah
6	Lakukan kontrak untuk kunjungan rumah	08.23 WIB	Memberitahu dan membuat kesepakatan dengan ibu bahwa akan dilakukan pemantauan ulang kunjungan rumah pada 5 April 2024	Indah	08.25 WIB	Ibu bersedia dilakukan pemantauan dan kunjungan rumah kembali	Indah

CATATAN PERKEMBANGAN 3

Tanggal : 5 April 2024

Jam : 16.30 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah tidak lemas dan mudah lelah
- b. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi pisang ambon sehari dua kali
- c. Ibu mengatakan sudah mengonsumsi 60 tablet fe 1x1 pada malam hari secara rutin

2. Data Objektif

- a. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Compos Mentis
TD : 110/ 70 mmHg
N : 80 x /menit
RR : 22 x / menit
S : 36,5 °C
Hb : 11,8 gr/dl

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

1) Wajah

Bentuk wajah simetris, wajah sudah tidak tampak pucat, tidak ada ruam, tidak ada nyeri tekan pada sinus maksilaris dan sinus frontalis, bibir sudah tidak pucat.

2) Mata

Bentuk kedua alis simetris, kelopak mata tidak ada pembengkakan, konjungtiva tidak pucat, tidak terdapat sekret, tidak berair, sklera tidak ikterik, ukuran pupil normal, reflek pupil terhadap cahaya normal dan tidak terdapat nyeri ketika dipalpasi.

3) Leopold

a. Leopold 1

Tinggi fundus uteri 3 jari pertengahan pusat dan processus xipioideus. Pada bagian fundus teraba lunak, bundar dan tidak melenting (bokong)

- b. Leopold 2
Bagian kanan ibu teraba rata (punggung), sedangkan bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin (ekstremitas)
- c. Leopold 3
Bagian bawah perut ibu teraba keras bulat melenting (kepala)
- d. Leopold 4
Kepala belum masuk pintu atas panggul (PAP)
- e. TFU : 27 cm
- f. TBJ : 2.325 gram
- g. DJJ : 140 x/menit

3. Analisa

- Diagnosa : Ny. P usia 38 tahun G4P3A0 hamil 33 minggu, janin tunggal hidup intrauteri, presentasi kepala, DJJ 140 x/menit
- Data dasar : Ibu sudah tidak lemas dan mudah lelah dengan kadar Hb 11,8 gr/dl

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan 3

No	Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Tindakan	Paraf
1	Lakukan pemeriksaan Hb dan tanda-tanda vital lalu jelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan	5 April 2024 16.30 WIB	Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan dalam batas normal TD : 110/70 mmHg N : 80x/menit S : 36,5°C RR : 22x/menit DJJ : 142x/menit Hb : 11,8 gr/dl	Indah	5 April 2024 16.40 WIB	Ibu mengetahui hasil pemeriksaan bahwa ibu sudah tidak mengalami anemia dan keadaan janin baik	Indah
2	Anjurkan ibu untuk tetap melanjutkan mengonsumsi 2 buah pisang ambon sehari	16.41 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi pisang ambon untuk menjaga kondisi kesehatan ibu	Indah	16.45 WIB	Ibu bersedia untuk tetap mengonsumsi pisang ambon	Indah
3	Monitor dan anjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi tablet Fe	16.46 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap terus minum Tablet 1x1 pada malam hari sampai akhir kehamilan minimal 90 tablet	Indah	16.50 WIB	Ibu bersedia mengonsumsinya	Indah
4	Berikan KIE tentang P4K	16.51 WIB	Melakukan konseling P4K yaitu upaya yang dilakukan untuk persiapan persalinan dan	Indah	16.55 WIB	Ibu paham dan bersedia mempersiapkan hal-hal terkait P4K	Indah

			mencegah komplikasi pada persalinan. Hal yang harus dipersiapkan seperti siapa penolong, tempat, pendamping, transportasi dan calon pendonor darah				
5	Beri pujian pada ibu	16.56 WIB	Memberikan pujian kepada ibu karena telah rutin mengonsumsi tablet Fe dan pisang ambon serta mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dan tingginya protein dan vitamin C	Indah	16.58 WIB	Ibu merasa senang atas pujian yang diberikan	Indah
6	Beritahu ibu bahwa kunjungan rumah telah selesai dan beritahu ibu untuk tetap memeriksakan kehamilannya	16.59 WIB	Memberitahu ibu jika kunjungan sudah selesai. Ibu harus tetap melanjutkan konsumsi tablet Fe dan memeriksakan kehamilannya secara rutin	Indah	17.00 WIB	Ibu bersedia memeriksakan kehamilannya atau jika ada keluhan	Indah